



PAIVA & ASSOCIADOS
ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

Alceida S. Silva Placêncio, brasileira, estudante, portadora do RG: 4.773.545, inscrita no CPF: 718.885.054-2, representada nesse ato por Maria de Fátima da Silva, brasileira autônoma, portadora do RG: 3.326.035, inscrita no CPF: 076.985.544-00, domiciliada na Rua Vale das Palmeiras, Bairro Cruzeiro, João Pessoa-PB.

OUTORGADOS: RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, RUY NEVES AMARAL DA ROCHA, OAB/PB, nº 23.263; FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO, OAB/PB nº 22725 com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudos e prontuários médico, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015. Requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT.

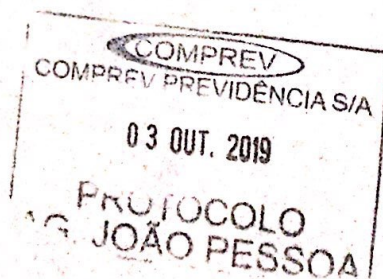
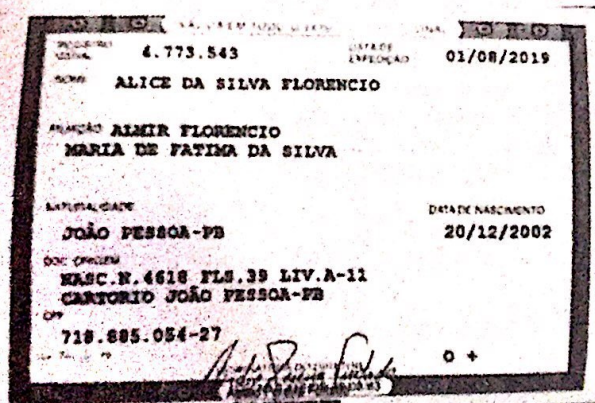
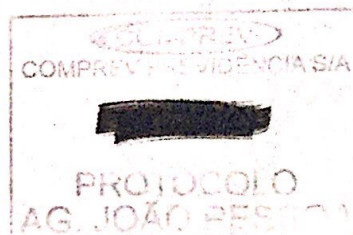
João Pessoa - PB, 15 de Agosto de 2019.

Maria de Fátima da Silva
OUTORGANTE

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 09931.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09931.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:10 horas do dia 29 de agosto de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Josivaldo Carvalho dos Santos**, CPF nº 707.800.224-59, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Feirante, filho(a) de Tatiana Miranda de Carvalho e Josimar Lima dos Santos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 01/05/1988 (31 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Antonia Gomes da Silveira, bairro Cristo Redentor, tendo como ponto de referência Mini Box do Carlinho, na cidade de João Pessoa PB, telefone(s) para contato (83) 98888-0129.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Antonio Gomes da Silva, Armarinho da Celma, João Pessoa/PB, bairro Cristo Redentor; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 12/05/19 21:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

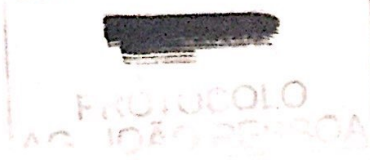
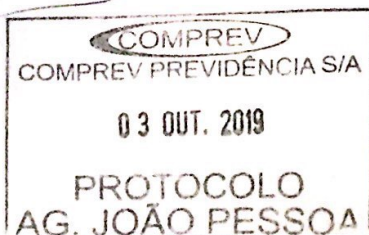
QUE NO DIA 12/05/2019, POR VOLTA DAS 21:00, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA POP DE COR PRETA, ANO 2015/16, PLACA PDP-3171/PB, CHASSI 9C2JB0100GR041844, REGISTRADA EM NOME DE JOSIVALDO CARVALHO DOS SANTOS, NA RUA ANTONIO FOMES DA SILVA, CRISTO, NESTA CAPITAL, LEVANDO NA GARUPA DA REFERIDA MOTOCICLETA A SENHORA **ALICE DA SILVA FLORENCIO**, NASCIDA AOS 20/12/2002, PORTADORA DO CPF 718885054-27, QUANDO FOI DESVIAR DE UM BURACO DA PISTA, VINDO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIR NO CHÃO; QUE A SENHORA ALICE DA SILVA FLORENCIO FOI SOCORRIDA AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDA E DIAGNOSTICADA COM CID S52.5 - S82.1, CONFORME LAUDO MEDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 29 de agosto de 2019.

JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação

JOSIVALDO CARVALHO DOS SANTOS
Noticiante



Procedimento Policial: 09931.01.2019.1.00.401

1/1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ALICE DA SILVA FLORENCIO
DADOS DE NASCIMENTO 20/12/02
NOME DA MÃE MARIA DE FATIMA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

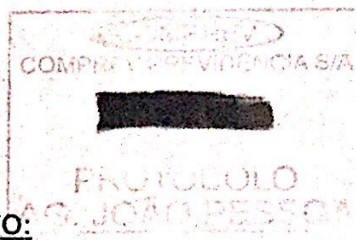
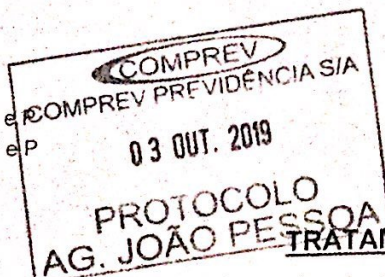
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.162.252
Nº PRONTUARIO 115.738
DATA DO ATENDIMENTO 12/05/19
HORA DO ATENDIMENTO 23:48
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO E + FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA E
CID 10 S 52.5 + S 82.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (queda), encaminhada do Ortotrauma pelo Dr. Pedro Thiago, apresentando diagnóstico de fratura do platô tibial E para tratamento cirúrgico, além de dor em punho E Glasgow 15. Avaliada pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do joelho E
RX do joelho E - AP e P
RX do punho E - AP e P



TRATAMENTO:

Fratura da extremidade distal do rádio E + fratura da extremidade proximal da tibia E aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos e equipe da Ortopedia no 1º tempo e 2º tempo

ALTA HOSPITALAR: 17/05/19
DATA DA EMISSÃO: 23/07/19

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HIE TSHL

NOME: ALICE DA SILVA FLORENCIO BE/PRONTUÁRIO 1162252
IDADE: 23 SEXO: ☒ MASC ☒ FEM COR: DATA: 15/5/2019
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: LR:
CIRURGIA: OSTESSINTESE DE FRATURA DE PLATO TIBIAL A ESQUERDO

CIRURGIÃO: DR ROBERTO SANTOS 1º ASS: MR3 VICTOR
2º ASS: MR3 MATHEUS ENOMOTO 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA PLATO TIBIAL ESQUERDO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NAO
DESCRIÇÃO:
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NAO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA
 RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA

ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

Médico
Dr. Jansen Henriques
CRM/PB 11385

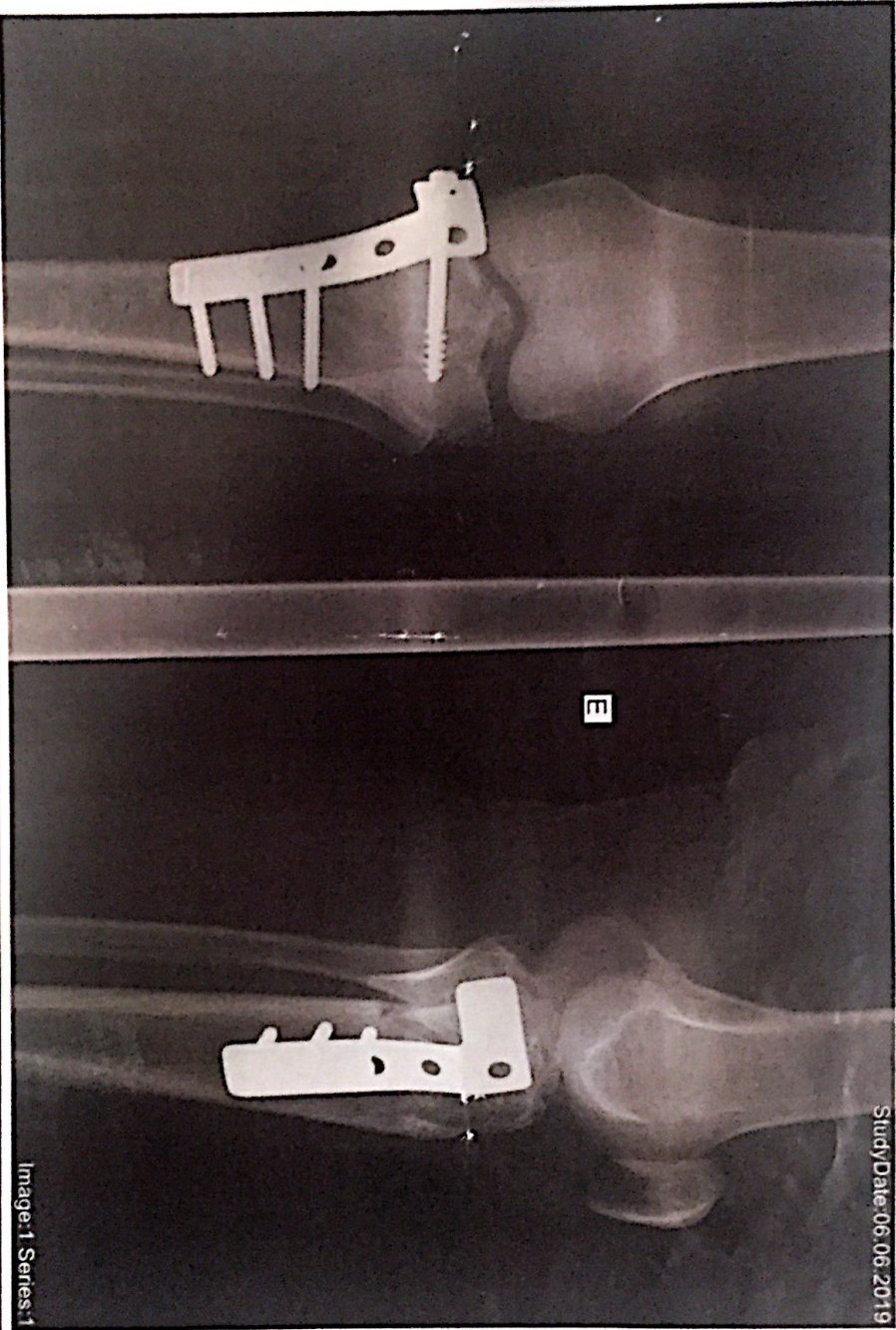
DATA: 15/5/2019

Scanned with CamScanner



Dr. Jansen Henriques
CRM/PB 11385

Médico/CRM:

PatentID: 00000095660 Name: ALICE DA SILVA FLORENCIO	Sex: Feminino BirthDate: 20.12.2002 Age: 16a
 <p>Study/Date: 06.06.2019</p> <p>Image: 1 Series: 1</p>	
HTOP	

Scanned with CamScanner



PatientID: 000000005060 Name: ALICE DA SILVA FLORENCIO	Sex: Feminino BirthDate: 20.12.2002 Age: 16a	<div data-bbox="300 1144 1189 1630"> </div> <div data-bbox="300 533 1189 1106"> </div> <div data-bbox="300 533 327 763"> StudyDate: 06.06.2013 </div> <div data-bbox="1161 533 1189 703"> Image: 2 Series: 2 </div>	HTOP
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

Scanned with CamScanner





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 906/017, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2441799, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **ALICE DA SILVA FLORENCIO** idade 16 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Queda de Moto)** no dia 12/05/2019, na Rua Antonio Gomes da Silva, Bairro: Cristo - João Pessoa - aproximadamente às 21:05 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ortotrauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

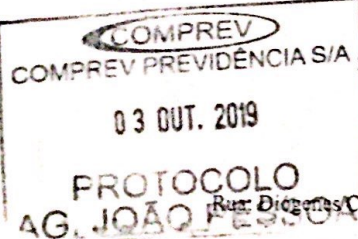
João Pessoa, 10 de Junho de 2019.

Alisson Monte
SAMU 192
Matr. 62923-5

ALISSON DA SILVA MONTE
Matrícula: 62923-5

Coordenação do SAME

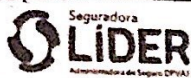
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA



Rua D. Gonçalves Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125

Scanned with CamScanner





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Josivaldo Corvalho dos Santos
RG nº 4220171, data de expedição 21/01/14
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 707.800.224-59
com domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Profeta, nº 512
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Alice da Silva Florêncio, cujo o condutor era
Josivaldo Corvalho dos Santos
Veículo: Motocicleta Modelo: Honda/Pop 110i Ano: 2015/2016
Placa: PDP 3171 Chassi: 9C2JB01006R041846
Data do Acidente: 12/05/19

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
03 OUT. 2019

Local e Data:

João Pessoa - PB 02-09-2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Josivaldo Corvalho dos Santos
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Cartório Garibaldi
1º Ofício de Notas

Av. Epitácio Pessoa, 2640
Tombamento - João Pessoa - Paraíba
F: (33) 3245.0377 - Fax: (33) 3243.0903

Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de JOSIVALDO
CORVALHO DOS SANTOS(1235511). Em test. da verdade. Dou
em João Pessoa-PB 02/09/2019 15:49:17.
PAULA CARVALHO RIBEIRO DE SOUZA - Substituto
Assinatura: DANIEL, São Digital: 41832762-VKVN - Carimbo: 111
a autenticidade em <http://portaloficial.rjbpb.jus.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

L
A
C
R
E
D
O
C
O
S
I
D
A
D
O

Nº 014666040842
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD RENAVAM 01076180199-9 EXERCÍCIO 2019

NOME JOSIVALDO CARVALHO DOS SANTOS

PLACA 70780002459 PDP3171/PB

PLACA ANTIGA PDP3171-DE CHASSI 9C2JB01006R041844

COMBUSTÍVEL GASOLINA

VEÍCULO PAS/MOTOCICLETA/RAO APPLIC

MARCA/MODELO HONDA/POP 110I

ANO FAB 2015 ANO MOD 2016

CAT/POT/CV 2 P/109 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA 1º VENC./COTAS 00/00/0000

TAXA IPVA 2 P/109 /CI PARCELAMENTO/COTAS 2º

PREMIO TARIFARIO (R\$) 3º

PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 30/04/2019

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

DOCUMENTO DE FOMENTO 0

JOÃO PESSOA DATA 03/08/2019

PB Nº 014666040842 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 02/05/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 707800022459 PLACA PDP3171/PB

RENAVAM 01076180199 MARCA/MODELO HONDA/POP 110I

ANO FAB 2015 CAT. DRE 9 Nº CHASSI 9C2JB01006R041844

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) ***** DENATRAM (R\$) ***** CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) ***** IOF (R\$) SEGURO TOTAL A SER PAGO SERVIÇO (R\$) P A G O

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 30/04/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.340.000/0001-04

04004-00000000-00000000

FLU-2019

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03 OUT. 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

COMPANHIA PREVIDÊNCIA S/A

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA

Scanned with CamScanner

Proprietário do Veículo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-005

Josivaldo Carvalho dos Santos

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO 21/01/2014

4.220.171

JOSIVALDO CARVALHO DOS SANTOS

PLACAO JOSIMAR LIMA DOS SANTOS
TATIANA MIRANDA DE CARVALHO

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

DATA DE NASCIMENTO 01/05/1998

NASC. N. 190 LIV. A-65

CARTÓRIO 4º JOÃO PESSOA-PB

55-9222-008-707

ASSINATURA DO DETENTOR DO VEÍCULO

LEI Nº 7.118 DE 2008

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A

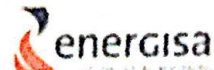
03 OUT. 2019

PROTOCOLADO
AO JOÃO PESSOA

Scanned with CamScanner



BOLETO PARA PAGAMENTO



Documento sem valor fiscal

Documento não é garantia de conta

Região para tempo pagamento de nota fiscal: 029 448 806

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
Br 238, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ: 06.805.183 / 0001-40 - Ins. Est. 15.016.623-6

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE FATIMA DA SILVA
RUA ANTONIA GOMES DA SILVEIRA S/N Q03 BL5 A AP301
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1643141-3

REFERÊNCIA

AGO/2019

APRESENTAÇÃO

13/08/2019

CONSUMO

0

VENCIMENTO

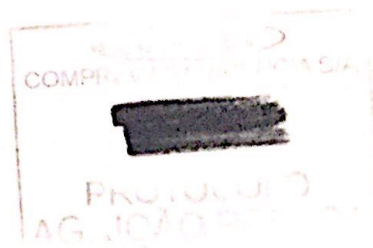
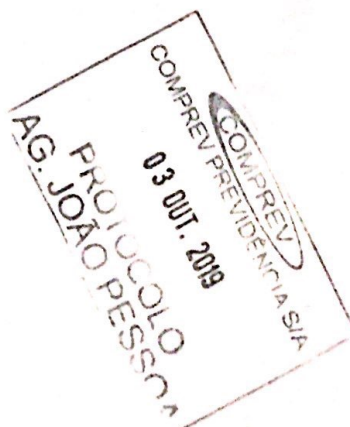
20/08/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 31,68

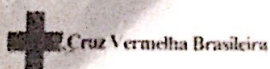
Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03150.244006 00125.634170 1 79870000003168				
Pagador: MARIA DE FATIMA DA SILVA CNPJ/CPF: 076 985.544-06				
RUA ANTONIA GOMES DA SILVEIRA S/N Q03 BL5 A AP301 - CRISTO REDENTOR - JOAO PESSOA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
31502440000125634	001643141201908	20/08/2019	R\$ 31,68	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09 095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



Scanned with CamScanner





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1162252



Identificação do paciente			
ID 1402383	Nome ALICE DA SILVA FLORENCIO	Sexo Feminino	
Data de nascimento 20/12/2002	Idade 16 anos 4 meses 22 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA DE FATIMA DA SILVA		Pai NAO DECLARADO	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) MARIA DE FATIMA DA SILVA - MAE	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986424756	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento	Numero documento	Nº Cns	
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURTY (ORTOTRAUMA)		Tipo UNIDADESAUDE	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58070315	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Vale das Palmeiras
Numero 301	Complemento	Bairro Cristo Redentor	
Admissão			
Data e Hora 12/05/2019 23:48:20	Numero da pulseira 1000007593054	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clinica	
Classificação de risco		Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Carater de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Certo policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA		Quem transportou	
Sinais Vitais			
PA x mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raios X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECO []
			Ultrasonografia []
Diagnóstico Lesão encefalomelelhada do Traumatismo com fratura de Placatos Tibial 6.			
Atendidos por YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA			CID Tempo 01min 14seg

Imprimir

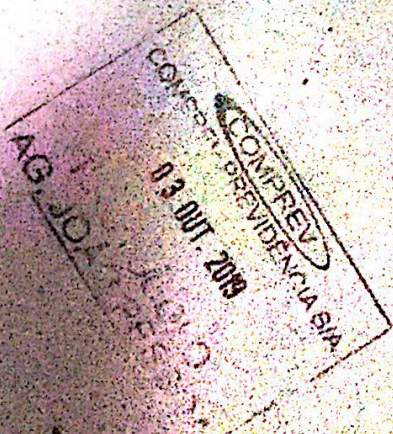
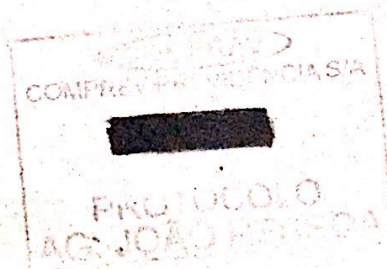
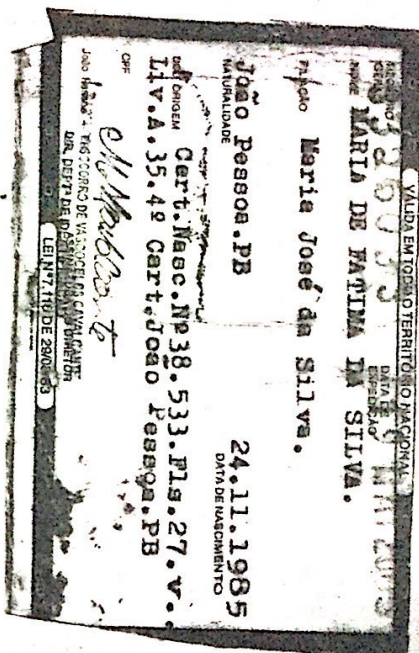
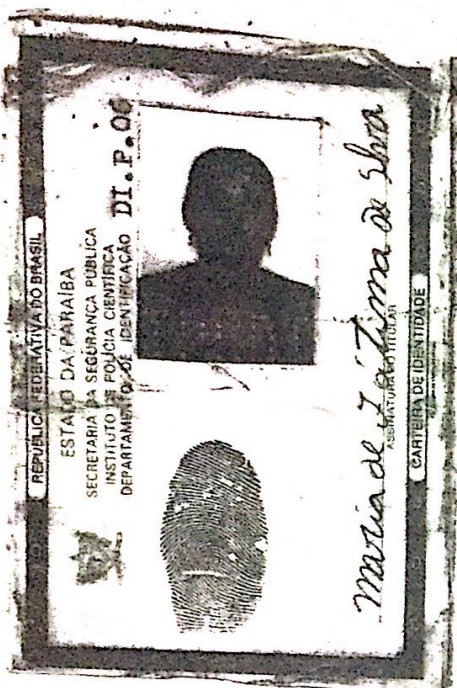
03 OUT. 2019

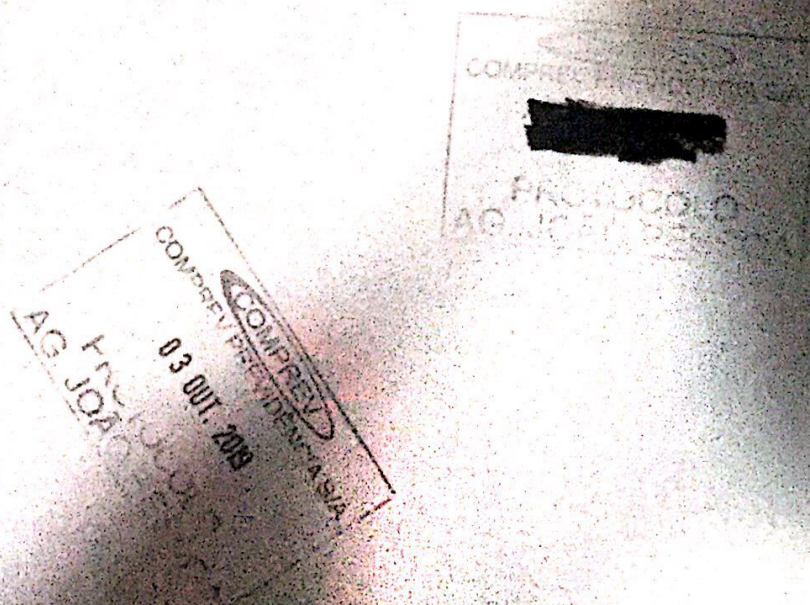
PROTOCOLO
ACAO PESSOA

172 16 0 8 8085/ovisagestboletimEmergencia-2019perform-impressao-1162252

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner



SINISTRO 3190565185 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ALICE DA SILVA FLORENCIO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ALICE DA SILVA FLORENCIO**CPF/CNPJ:** 71888505427**Posição em 03-03-2020 16:50:46**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX



Valor da Indenização: R\$00.000,00


Juros e Correção: R\$00.000,00



Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/11/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.1.20.18520/01
			Data de emissão: 04/03/2020
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2020
Número da guia: 200.2020.618520 Tipo da Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 516,10 Promovente: ALICE DA SILVA FLORENTINO - Taxa Judiciária: R\$ 151,87 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 51,61 Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 669,32 Desconto total: R\$ 0,00
866600000065 693209283185 520200331202 012018520010 			Valor final: R\$ 669,32

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.1.20.18520/01
			Data de emissão: 04/03/2020
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2020
Número da guia: 200.2020.618520 Tipo de Guia: Custas Prévias Promovente: ALICE DA SILVA FLORENTINO Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. Detalhamento:			UFR vigente: R\$ 51,61 Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 669,32 Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 669,32

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.1.20.18520/01
			Data de emissão: 04/03/2020
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2020
Número da guia: 200.2020.618520 Tipo de Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 516,10 Promovente: ALICE DA SILVA FLORENTINO - Taxa Judiciária: R\$ 151,87 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 51,61 Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 669,32 Desconto total: R\$ 0,00
866600000065 693209283185 520200331202 012018520010 			Valor final: R\$ 669,32





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2020.618520

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 04/03/2020

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ALICE DA SILVA FLORENTINO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Valor da Causa: R\$ 10.125,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 516,10

Taxa: R\$ 151,87

Total da Guia: R\$ 667,97

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0813736-74.2020.8.15.2001

AUTOR: ALICE DA SILVA FLORENCIO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 5 de março de 2020.

Assinatura Digital

